附件2： **第三届全国特检行业羽毛球比赛联络单**

**（每个组队单位填写一份。打印填写，手写无效。）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组队名称 | **省（市、自治区、行业）特检代表队**  **（请加盖牵头单位印章）** | | | | |
| 联络人姓名 |  | | 是否为参赛队员 | □是 □否 | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 手机号 |  | | 微信号 |  | |
| E-Mail |  | | | | |
| 领队姓名 |  | | 是否为参赛队员 | □是 □否 | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 手机号 |  | 微信号 | |  | |
| E-Mail |  | | | | |

注：此表请尽快或最迟于10月10日前反馈至组委会